隔离病区感控指引



广东省卫生健康委员会 Health Commission of Guangdong Province



汇报:感染防控专家组 时间:2020年1月

广东省卫生健康委员会

院感防控专家组

汇报内容

- ■隔离措施
- ■医务人员的防护
- ■对患者的管理
- ■医疗废物及被服的处理
- ■环境清洁消毒和终末消毒
- ■解除隔离
- ■密切接触患者医务人员医学观察



— 汇报内容

- ■隔离措施
- ■医务人员的防护
- ■对患者的管理
- ■医疗废物及被服的处理
- ■环境清洁消毒和终末消毒
- ■解除隔离
- ■密切接触患者医务人员医学观察



隔离措施

ICS 11.020 C05

WS

中华人民共和国卫生行业标准

WS/T 311-2009

患者隔离安置

严格执行标准预防的基础上采取

飞沫隔离+接触隔离措施。

气溶胶不容忽视!

医院隔离技术规范

Technique stan

- 7.9.1 患者的隔离
- 7.9.1.1 将患者安置于有效通风的隔离病房或隔离区域内,必要时置于负压病房隔离。
- 7.9.1.2 严格限制探视者;如需探视,探视者应正确穿戴个人防护用品,并遵守手卫生规定。
- 7.9.1.3 限制患者活动范围,离开隔离病房或隔离区域时,应戴外科口罩。
- 7.9.1.4 应减少转运;当需要转运时,医务人员应注意防护。
- 7.9.2 医务人员防护
- 7.9.2.1 医务人员应经过专门的培训,掌握正确的防护技术,方可进入隔离病区工作。
- 7.9.2.2 应严格按防护规定着装。不同区域应穿不同服装,且服装颜色应有区别或有明显标志。

7000 医冬人员院护田只容昭积应

广东省卫生健康委员会

感染防控专家组



2009-04-01 发布

一 隔离措施

建筑布局与隔离要求——隔离病区



未被病原微 生物污染

可能被病原 微生物污染 被病原微生物污染

广东省卫生健康委员会 感染防控专家组



隔离措施

- ■新型冠状病毒感染观察病例统一安置于 感染科隔离病房诊治,优先安置于负压病 房。
- ■疑似和确诊患者须分开安置,且疑似患者须单间隔离。



一 隔离措施

患者隔离首选负压病房





注意事项:单个房间-负压保持门关闭,设立明确标识



->

隔离措施

没有负压病房需放置远离其他病房,通风良好的独立病房。



- ■通风良好的房间,设置布局 合理,有明确的洁污通道。
- ■注意风向,风向应吹向污染 区,避免污染工作区域。
- ■穿脱防护用品的区域需隔开 不得交叉,设置隔断,并做 明显标识。

注意事项:单个房间-负压保持门关闭,设立明确标识



隔离措施

- ■如隔离间有限时,病原分型/亚型相同的患者可以同时置于多人房间,床间距 > 1m。
- **■多人房间需区域划分清晰,防止交叉感染。**





在清洁区穿防护用品

在缓冲区脱防护用品





=>

医务人员的防护

- ■隔离措施
- ■医务人员的防护
- ■对患者的管理
- ■医疗废物及被服的处理
- ■环境清洁消毒和终末消毒
- ■解除隔离
- ■密切接触患者医务人员医学观察



=>

医务人员的防护

• 医疗机构应当配备充足的防护用品,并保证医务人员取用方便。











广东省卫生健康委员会

感染防控专家组



不同岗位人员的防护要求

	工作人员	常规诊疗工作	接触或护送新型冠状病毒感染疑似病例时、 执行环境清洁消毒时	
			无体液、血液、分泌物、排 泄物等暴露风险	可能有体液、血液、分泌物、排 泄物等暴露风险 示例
	门、急诊 工作人员	戴一次性工作帽、医用外科口罩和工作服(白大褂)	戴医用防护口罩、戴一次性工作帽、穿隔离衣、戴手套、穿鞋套	
	发热门诊 工作人员	戴医用外科口罩、戴一次性工作帽、穿隔离衣、戴手套、穿鞋套	戴医用防护口罩、戴工作帽、穿 隔离衣、戴手套、穿鞋套	戴医用防护口罩、戴一次性工作帽、戴护目镜、穿隔离衣、戴手套、穿鞋套
	进入隔离病房 工作人员	二级防护 戴一次性工作帽、防护眼镜(防雾型)、医用防护口罩(N95)、 防护服或工作服(白大褂)外套一次性防护服和一次性乳胶手套 (双层)		三级防护 执行气管插管、支气管镜检查、心肺复 苏、吸痰等有气溶胶产生操作时: 医用 防护口罩+护目镜或使用动力送风过滤 式呼吸器、穿防渗透防护服、戴一次性 帽子、戴双层手套、穿一次性鞋套。

医务人员的防护

医用防护口罩的佩戴和摘除方法

医用防护口罩佩戴方法。



2、将口罩罩住鼻、口、下巴。



3、将下方系带拉过头置于颈后耳下



1、先解开下面的系带。



医用防护口罩摘除方法。

2、再解开上面的系带。



3、丢入医疗废物桶



1、手托口罩,鼻夹面背向外。





4、将上方系带拉至头顶中部。

5、双手指从中间向两侧按压鼻夹。6、进行正压及负压测试。

3、 摘口罩时手勿接触口罩的污染面。

注意事项: ↵

- 1、须双手按压调整鼻夹。
- 2、佩戴防护口罩后须进行密合性检查,方法如下: 4

正压测试:双手遮着口罩,用力呼气,如空气从口罩边缘溢出,即佩戴不密合,须再次调校头带及鼻夹。

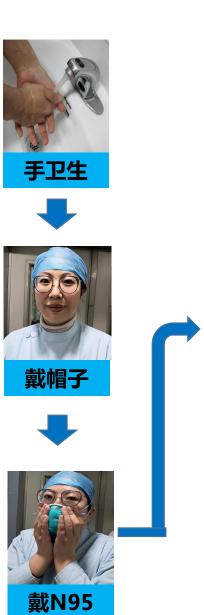
负压测试: 双手遮着口罩,用力吸气,如口罩不下陷,或有空气从口罩边缘进入,即佩戴不密合,须再次调校头 带及鼻夹。↩

注重脱除方法,非常小心不要触摸面罩的前部

应根据自己的脸型适当调整,防止漏气



负压病房进入流程 穿防护用品流程



防护口罩











鞋套时需 穿鞋套



东省卫生健康委员会 完感防控专家组

防护服无

松鞋套带



第一次 手消毒



第二次 手消毒



手消毒









-并脱掉



防护口罩





脱内层 手套



各医疗单位需制定院内的防护服 穿脱流程,并进行培训

 \equiv

对患者的管理

- ■隔离措施
- ■医务人员的防护
- ■对患者的管理
- ■医疗废物及被服的处理
- ■环境清洁消毒和终末消毒
- ■解除隔离
- ■密切接触患者医务人员医学观察



三)

对患者的管理

- ■患者的活动应尽量限制在隔离病房内, 尽量在床边进行诊疗(包括影像等检查)。
- ■必须外出检查时给予戴外科口罩,并联系检查科室做好相应准备,同时通知医院感染管理科。
- ■原则上不设陪护,限制探视。



医疗废物及被服的处理

- ■隔离措施
- ■医务人员的防护
- ■对患者的管理
- ■医疗废物及被服的处理
- ■环境清洁消毒和终末消毒
- ■解除隔离
- ■密切接触患者医务人员医学观察



医疗废物及被服的处理

■所有病人使用后废物均按医疗废物处理,用双层黄色医疗废物袋封装,外贴标签注明"传染性废物"写上传染病的名称。





广东省卫生健康委员会

感染防控专家组



医疗废物及被服的处理

被服处理

- ■所有的被服都应归类为感染性织物。感染性黄色 医疗废物袋上应贴有感染性织物标签,并标明来 源信息。
- ■避免在病人护理区整理床单。
- ■有条件的将被服放入可溶于水的袋子中,然后放入洗衣袋,尽量减少操作或搅动,以避免空气、表面和人员的污染。

广东省卫生健康委员会

感染防控专家组

五

环境清洁消毒和终末消毒

- ■隔离措施
- ■医务人员的防护
- ■对患者的管理
- ■医疗废物及被服的处理
- ■环境清洁消毒和终末消毒
- ■解除隔离
- ■密切接触患者医务人员医学观察



- ■诊疗设施、设备表面以及床围栏、床头柜、门把手等物体表面首选2000mg/L的含氯消毒液擦拭消毒,每天至少2次,遇污染随时消毒。
- ■有肉眼可见污染物时应先使用一次性吸水材料沾取5000mg/L~10000mg/L的含氯消毒液完全清除污染物,然后常规消毒。
- ■清理的污染物可按医疗废物集中处置,也可排入 有消毒装置的污水系统。



地面的消毒

- ■无明显污染物时用2000mg/L的含氯消毒液擦拭 消毒,每天至少2次。遇污染随时消毒。
- ■有肉眼可见污染物时应先使用一次性吸水材料沾取5000mg/L~10000mg/L的含氯消毒液(或使用能达到高水平消毒的消毒湿巾)完全清除污染物后消毒。



广东省卫生健康委员会

感染防控专家组



复用物品的消毒

■尽量选择一次性使用的诊疗用品。必须复用的诊疗器械、器具和物品应当专人专用,可采用 2000mg/L的含氯消毒液浸泡30分钟后,再按照常规程序进行处理。





空气消毒

日常空气消毒

■开窗通风,加强空气流通,并根据气候条件适时 调节。必要时安装通风设备,加强通风。

■终末空气消毒(非负压病房):物体表面和地面 清洁消毒后开窗通风,无人条件可用紫外线对空 气消毒,消毒完毕充分通风后方可使用。



五

环境清洁消毒和终末消毒

空气消毒

■采取负压层流技术,日常定期对滤网进行清洗和 消毒。

■终末消毒时,条件允许可更换滤网。









终末消毒

- ■终末消毒可先用2000mg/L的含氯消毒液喷洒天花、墙壁等表面,人离开现场,作用60分钟后再对重点污染部位、物品、地面等进行消毒(2000mg/L的含氯消毒液)处理。
- ■消毒后清水擦拭干净,确保终 末消毒后的场所及其中的各种 物品不再有病原体的存在。



广东省卫生健康委员会

感染防控专家组



六

解除隔离

- ■隔离措施
- ■医务人员的防护
- ■对患者的管理
- ■医疗废物及被服的处理
- ■环境清洁消毒和终末消毒
- ■解除隔离
- ■密切接触患者医务人员医学观察



六

解除隔离

■体温恢复正常3天以上,呼吸道症状明显好转, 肺部影像学显示炎症明显吸收,连续两次呼吸道病原核酸检测阴性(采样时间间隔至少1 天),可解除隔离或根据病情转至相应科室 治疗其他疾病。





七

密切接触患者医务人员医学观察

- ■隔离措施
- ■医务人员的防护
- ■对患者的管理
- ■医疗废物及被服的处理
- ■环境清洁消毒和终末消毒
- ■解除隔离
- ■密切接触患者医务人员医学观察



七

密切接触患者医务人员医学观察

■密切接触患者医务人员需进行医学观察,每 天测量体温,建议在固定的地方观察。







